

## Formulaire de demande de laissez-passer pour l'accès véhicule au côté piste de l'aérodrome de METZ-NANCY-LORRAINE

*L'impression en recto-verso de ce formulaire est recommandée*

Numéro de dossier :  Date de réception :	<b>Visa de l'exploitant d'aérodrome</b>
<p>Ce formulaire doit être renseigné de manière lisible, sans surcharge ni ratures, et remis à l'exploitant de l'aéroport. Tous les renseignements demandés doivent être communiqués. Les copies de pièces justificatives (photocopie de la carte grise) doivent être de bonne qualité. Le service de délivrance se réserve le droit de refuser toute demande ne répondant pas aux critères précités.</p> <p><b><i>Ce formulaire fait partie intégrante de la décision définissant les mesures particulières d'application de l'arrêté de police de l'aérodrome de Metz-Nancy-Lorraine. Il est reconnu comme seul document valide pour formuler une demande de laissez-passer et sa modification est formellement interdite.</i></b></p>	

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA JUSTIFICATION DE L'ACCES

il est **obligatoire** de renseigner les champs suivants pour permettre la délivrance du laissez-passer

Description de l'activité du véhicule côté piste : \_\_\_\_\_

---

---

---

Fréquence d'accès prévue au côté piste (préciser le nombre d'accès par jour, par mois, par an):

---

Validité demandée (maximum 3 ans) : \_\_\_\_\_

Secteurs demandés : TRA       MAN

## IDENTIFICATION ET DOCUMENTS DU VEHICULE

TYPE et MODELE : \_\_\_\_\_ IMMATRICULATION : \_\_\_\_\_  
(Joindre une photocopie du certificat d'immatriculation)

Nom de la CIE d'assurance : \_\_\_\_\_

N° Contrat : \_\_\_\_\_

*Je, soussigné, ....., correspondant sûreté de l'entreprise à l'origine de la demande, atteste sur l'honneur que le contrat d'assurance du véhicule identifié supra est établi pour la durée fixée du laissez-passer.*

*Je, soussigné, ....., correspondant sûreté de l'entreprise à l'origine de la demande, atteste sur l'honneur que le contrat d'assurance établi pour le véhicule identifié supra garantit les dommages résultant d'une collision avec un aéronef et ce, pour la durée fixée du laissez-passer.*

le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Cachet et signature :

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'EMPLOYEUR DU DEMANDEUR

(à remplir quand il est à l'origine de la demande)

Désignation de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse de l'entreprise : \_\_\_\_\_

N° SIREN de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Nom du correspondant sûreté : \_\_\_\_\_

Fonction du correspondant sûreté dans l'entreprise : \_\_\_\_\_

Téléphone du correspondant sûreté : \_\_\_\_\_

Télécopie du correspondant sûreté : \_\_\_\_\_

Référence d'autorisation d'activité délivrée par l'exploitant d'aérodrome à l'employeur lorsqu'il ne s'agit pas d'un service de l'Etat :

Date de fin de validité de l'autorisation d'activité : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*(Joindre obligatoirement une photocopie de l'autorisation d'activité pour les nouveaux employeurs)*

Je certifie être le correspondant sûreté de l'employeur désigné ci-dessus et me porte garant de la présente demande. J'ai bien pris connaissance de la réglementation concernant l'utilisation du laissez-passer véhicule côté piste et en particulier :

- ✓ *l'obligation de confier la conduite de ce véhicule côté piste aux seules personnes titulaires de l'autorisation de circuler,*
- ✓ *l'obligation de restituer le laissez-passer en fin de validité ou dès lors que l'accès de ce véhicule côté piste n'est plus justifié,*
- ✓ *l'existence de sanctions administratives et pénales encourues en cas d'infraction à la réglementation.*

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du correspondant sûreté :

(Cachet de l'entreprise obligatoire )

RESERVE AU SERVICE DE DELIVRANCE

**DELIVRANCE DU LAISSEZ-PASSER**

Date de fin de validité accordée	___ / ___ / _____
Secteurs accordés	___ / ___ / _____

Date de délivrance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Visa du service de délivrance et signature du responsable du service sûreté de l'EPMNL :

-----

Date de remise du laissez-passer : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Remis à : \_\_\_\_\_

Signature du demandeur :